



P.77. Neo-orificio transuretral (TUNO) para el tratamiento de litiasis en ureterocele asociado a doble sistema

Gabriela Vallejo¹, Rubén Ortiz², Beatriz Fernández², Javier Ordoñez², Laura Burgos².

1. Universidad de Messina, Messina, Italia

2. Departamento de Urología pediátrica, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

Introducción Casos Clínicos

El ureterocele asociado a urolitiasis en sistemas duplicados es una anomalía congénita rara. Puede manifestarse con ITUs, dolor lumbar o hematuria. Su manejo debe ser individualizado por la complejidad anatómica y posible asociación con malformaciones.

Resumen del caso

Adolescente de 15 años que acudió a urgencias por fiebre, dolor lumbar y hematuria. El urocultivo confirmó ITU por Proteus. La ecografía evidenció ureterocele izquierdo con cálculo de 1-cm en uréter distal y leve dilatación de cálices (DTU-1).

En la cistoscopia identificamos ureterocele izquierdo tipo adulto, realizamos dilatación del meato con balón (6mm) y ureteroscopia sin visualizar litiasis, colocando catéter doble-J. La TC posterior confirmó sistema duplicado bilateral con ureterocele izquierdo, litiasis no obstructiva de 4-mm en cáliz superior izquierdo y de 1-cm en uréter distal junto al doble-J.

Repetimos la cistoscopia e identificamos el teórico meato del pielón inferior izquierdo tutorizado con el doble-J, y un ureterocele colapsable adyacente, sin poder identificar el meato del pielón superior. Decidimos realizar un TUNO en el ureterocele mediante punción con láser holmio y dilatación con balón (6mm). La pielografía retrógrada a través del neo-meato confirmó el uréter del pielón superior con la litiasis distal, que se extrajo completamente a través del neomeato. Se colocó doble-J y sonda vesical. La paciente fue dada de alta a las 24 horas, presentando hematuria que se manejó de forma conservadora.

Comentarios

En casos de litiasis con alteraciones anatómicas como el ureterocele, el tratamiento debe individualizarse. Una evaluación integral es clave, siendo la cirugía endoscópica resolutiva y poco invasiva